

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019
Empregado 000481 ROSELI GOMES MONTEIRO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12456062029	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00			
310	INSS	8%		36,40		
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 36,40		
			Líquido a Receber 418,60			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura			
Empreendedor ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM			CNPJ/CEI 26.047.928/0001-15		Admissão 18/02/2019	Competência Fevereiro de 2019
Empregado 000481 ROSELI GOMES MONTEIRO			Cargo CUIDADOR		Lotação CUIDADORAS	
PIS 12456062029	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta		
Discriminação das Verbas						
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto		
011	Salário-Base	13 dia(s)	455,00			
310	INSS	8%		36,40		
			Total de Proventos 455,00	Total de Descontos 36,40		
			Líquido a Receber 418,60			
Salário Contratual 1.050,00	Base de Cálculo do INSS 455,00	Base de Cálculo do FGTS 455,00	FGTS 36,40	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF	

**Certificamos que o**

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]*  
Assinatura

*[Assinatura]*  
Assinatura

*1615903639*  
Matricula

*1610006424*  
Matricula

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	0893 / 013 / 00062220-4

<b>Nome destinatário:</b>	ROSELI GOMES MONTEIRO
<b>Valor:</b>	R\$ 418,60
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO SAL REF FEV 2019

<b>Data de débito:</b>	08/03/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	08/03/2019 12:37:19

<b>Código da operação:</b>	00158975
<b>Chave de segurança:</b>	8C7F0V1FYTN3QZV0

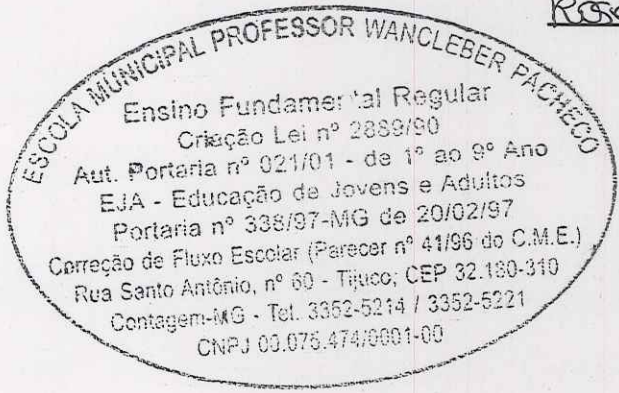
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS D	CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198	Período: De 18/02/2019 a 25/02/2019
Atividade:	Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000481 ROSELI GOMES MONTEIRO	Cargo: CUIDADOR
CTPS: 00000039182/00065	

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
18	7:03	11:25	13:00	17:20			Roseli gomes monteiro
19	7:00	11:20	13:00	17:25			Roseli gomes monteiro
20	7:00	11:24	13:03	17:24			Roseli gomes monteiro
21	7:05	11:24	13:01	17:24			Roseli gomes monteiro
22	7:02	11:20	13:04	17:25			Roseli gomes monteiro
23	—	—	—	—			Sábado
24	—	—	—	—			Domingo
25	7:00	11:20	13:05	17:20			Roseli gomes monteiro

Roseli gomes monteiro  
Assinatura do Empregado



E. M. Prof. Wancleber Pacheco  
Conceição Rezende Silva Carvalho  
Vice-Diretora  
Matrícula 1312789  
*[Handwritten Signature]*